

MODULO PER RIMBORSO

Allegato E

**Alla FIDASC
V.le Tiziano, 70
00196 ROMA**

Il/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Recapito Telefonico _____ / _____

Documento di identità _____ n° _____ scadenza _____

chiede

che il rimborso delle spese di trasferimento spettante per la partecipazione alla 8^a Assemblea Elettiva Nazionale e 9^a Assemblea Straordinaria FIDASC-Chianciano Terme (SI), 15 marzo 2025

vengano accreditato sul proprio conto corrente, alle coordinate di seguito indicate:

COORDINATE IBAN

(Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto è intrattenuto).

BANCA/Uff. Postale _____

CITTA' _____ Agenzia/Filiale _____

Codice Nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto 12 caratteri

Data _____

Firma _____